

課長	係長	係	課僚

# 福祉お助け用品借用書

年 月 日 ( )

掛川市社会福祉協議会 会長 様

借用団体名 :

借用責任者 :

借用者住所 :

連絡先 :

借用期間	年	月	日 ( )	受取時間	:
	年	月	日 ( )	返却時間	:
使用日	年	月	日 ( )		
使用目的					
会場					
備品NO	用 品 名	借用数	保管場所		文書便
			本所・中部・西部・大東・大須賀		

上記の用品を借用します。

用品を汚損、破損、紛失した場合は、当方において修理・弁償等の責任を負います。

職員記入欄

文書便①

文書便②

東・中・西・大東・大須賀

東・中・西・大東・大須賀

/ ↓ ↑ /  
本 所

/ ↓ ↑ /  
本 所

返却 日	月 日	確認 者印	
---------	-----	----------	--

/ ↓ ↑ /  
東・中・西・大東・大須賀/ ↓ ↑ /  
東・中・西・大東・大須賀